BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP	29/05/2018
		Versión 5	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: **FUNDACION EDUCATIVA SOY PAZ**
NIT: **901.376.433-8** NÚMERO DE CONTRATO: **05019382024**
MES: AGOSTO AÑO: **2025**
MODALIDAD DE ATENCIÓN: **HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA**
SERVICIO DE ATENCION: **HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA**

IDENTIFICACIÓN
Regional: **ANTIOQUIA** Centro Zonal **URABA 16** Municipio: **CHIGORODO**
Nombre Agente Educativo (a): **MARIELA YOLIS CORREA** CC: **32292659**
Código CUENTAME UDS: **0517200057338** Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: **COCOLESA**
Dirección UDS: **CL 94 14 96 17** Teléfono UDS: **3147476019**

Hoja ____ de ____

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																										TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																												
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																												
1	RC	1033378330	ZIANA		MAUSA	HERNANDEZ	4	2						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	17		
2	RC	1037134886	BENJAMIN		PACHECO	MOSQUERA	5	2						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	17		
3	RC	1037135059	ALISSON		OROZCO	CASTAÑO	5	1						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	17		
4	RC	1037135702	ORIANNA		AGUILAR	PEREZ	4	4						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	17		
5	RC	1037135842	LUCIANA		GUISAO	OSORIO	4	2						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	17		
6	RC	1037136434	NAIM	ANDRES	QUIJANO	MONTOYA	3	7						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	17		
7	RC	1037136805	YAQUELINE		AGAMEZ	PEDROZA	3	4						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	17		
8	RC	1037136863	MAXIMILIANO		TOBON	RAMOS	3	4						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	17		
9	RC	1038827316	VIOLETTA		LEGARDA	GIL	2	5						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	17		
10	RC	1038826662	GUADALUPE		DIAZ	CARMONA	4	0						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	17		
11	RC	1038826755	ASLYM		GULFO	SOTELO	4	0						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	17		
12	RC	1038826793	MATHIAS		RUIZ	SERNA	3	11						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	17		
13	RC	1038827283	SALOME		SUAREZ	GUZMAN	2	6						A	A	A		A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A	A	A	A	17		
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	221		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	13
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	

Karen Vargas
COORDINADOR(A) EA

Mariela Yolis Correa
RESPONSABLE DE GRUPO